

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

05 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

0501 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
IMAR DE C. ATAIDE & CIA LTDA	05.160.201/0001-70	001	0526-6	11540-1
Endereço				Telefone
AV. GARIBALDE TEIXEIRA, 34, 75860000, CENTRO, QUIRINOPOLIS-GO				(64) 6434651160

Empenho

Tipo Empenho		OBRA	Ficha	Nº Empenho
Ordinario			20190549	954
Data	Aut. de Compras	Tipo		Processo
03/01/2019	7393	DISPENSA DE LICITAÇÃO		2018011047
Local de Entrega		Aplicação		Documento
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		3.780,00	480,00	3.300,00

Dotação

Natureza de Despesa	Vinculo
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS-PJ	214 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS
Sub Elemento de	
150 - SERV MEDICO-HOSP ODONT E LABORATORI	
Classificação Funcional	Crédito
10.301.0588-2050-MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do Empenho
480,00

Histórico

VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER AS DESPESAS COM A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS PARA PACIENTE DANIELLE DE SOUZA SANTOS, CONF PROCESSO DE DISP DE LIC. 351/2018, REQUISIÇÃO 01279 AC 7393, MANUTENÇÃO PELA SEC DE SAUDE, M.A.C., FMS.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	7656	- USG OBSTÉTRICO	1,00	220,00	220,00
2	7657	- MAPA PRESSÃO	1,00	130,00	130,00
3	7300	- HOLTER - EXAME	1,00	130,00	130,00
					480,00

Líquido por Extenso

*****(QUATROCENTOS E OITENTA REAIS)*****

Assinaturas